



**A S D**  
**CALCIO CAERANO**  
**MODULO DI ISCRIZIONE CAMP 2025**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

indirizzo Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_

Tel. padre \_\_\_\_\_ Tel. madre \_\_\_\_\_

Società di appartenenza \_\_\_\_\_

**SETTIMANA SCELTA**

- |                     |                |                          |
|---------------------|----------------|--------------------------|
| <b>1^ SETTIMANA</b> | 16 - 20 giugno | <input type="checkbox"/> |
| <b>2^ SETTIMANA</b> | 23 - 27 giugno | <input type="checkbox"/> |
| <b>3^ SETTIMANA</b> | 30 - 04 luglio | <input type="checkbox"/> |
| <b>4^ SETTIMANA</b> | 07 - 11 luglio | <input type="checkbox"/> |
| <b>5^ SETTIMANA</b> | 14 - 18 luglio | <input type="checkbox"/> |

**QUOTA DI ISCRIZIONE** (SCONTO FRATELLO € 10,00 / SETTIMANA)

- |                          |                            |
|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Una settimana € 50,00      |
| <input type="checkbox"/> | Due settimane € 80,00      |
| <input type="checkbox"/> | Tre settimane € 110,00     |
| <input type="checkbox"/> | Quattro settimane € 140,00 |
| <input type="checkbox"/> | Cinque settimane € 170,00  |

**TAGLIA COMPLETINO** .....

**OBBLIGATORIO PER I NON TESSERATI CALCIO CAERANO**

**(10 euro di sconto sul totale per i tesserati CALCIO CAERANO che usano il proprio completino rosso e blu per partecipare al camp)**

\*ASD CALCIO CAERANO CAMP\*, autorizzo al trattamento dei dati personali di mio figlio minore e del sottoscritto, raccolti al solo scopo di gestire gli adempimenti obbligatori relativi all'espletamento del servizio di Camp estivo di cui chiedo l'iscrizione. I dati non saranno divulgati a terzi e ne diffusi, verranno trattati Ex Regolamento EU 679/2016 e D.Lgs 196/2003. Autorizzo altresì, a titolo gratuito, la società Asd Calcio Caerano all'utilizzo, alla pubblicazione e/o diffusione delle immagini del proprio figlio minore sui social network e sulla carta stampata, a soli scopi divulgativi e di promozione delle attività della società, didattici o ludici e senza scopo di lucro. Sollevo infine la società Asd Calcio Caerano da ogni responsabilità per quanto dovesse occorrere a mio figlio prima e dopo l'orario di apertura e chiusura dei cancelli del Camp Estivo.

**Compila sotto se vuoi autorizzare tuo figlio/a lasciare il camp da solo a fine attività**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_ dichiaro che il proprio figlio/a è autorizzato a lasciare il camp alla fine dell'attività in autonomia, sollevando la società Asd Calcio Caerano da qualsiasi responsabilità.

DATA

FIRMA

---

**ASD CALCIO CAERANO** - Via della Pace, 23 - 31031 - CAERANO DI SAN MARCO  
Codice fiscale e P.IVA 04172210264 - Orario di apertura: mercoledì-venerdì dalle 17.00 alle 19.00  
Tel. e fax 0423.858840 - Email: [segreteria.calcioaerano@gmail.com](mailto:segreteria.calcioaerano@gmail.com) PEC: [asdcalcioaerano@pec.it](mailto:asdcalcioaerano@pec.it)